

Oggetto: COMUNICAZIONE ASSENZE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Genitore 1

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Genitore 2

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutore/Affidatario

dell' **alunno/a** _____ della classe/sezione _____

- ☐ della scuola dell'Infanzia
- ☐ della scuola Primaria
- ☐ della scuola Secondaria di I grado

DICHIARA/DICHIARANO

che l'alunno/a sarà assente da scuola nei giorni _____

per la seguente motivazione:

_____ ,
consapevoli che la mancata frequenza delle ore di lezione non svolte potrebbe causare carenze nella preparazione didattica e che le ore di assenza accumulate saranno computate nel monte ore minimo di frequenza previsto per accertare la validità dell'anno scolastico.

Nola,

Firme degli/dell'esercenti/e la potestà
genitoriale

In caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto _____-consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, modificati dal D Lgs. n. 154 del 28/12/2013 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nola, lì _____

Firma _____